Empresa: _____
NIT: _____

RECIBO DE CAJA MENOR
N.º _____

FECHA **VALOR $**

PAGADO A **C.C. / NIT**

POR CONCEPTO DE

LA SUMA DE

CENTRO DE COSTO **N.º DEL SOPORTE**

SOPORTE ADJUNTO □ Factura □ Tiquete □ Doc. equivalente □ Doc. soporte □ Ninguno

Autorizó: Recibí conforme (firma y documento)

Empresa: _____
NIT: _____

RECIBO DE CAJA MENOR
N.º _____

FECHA **VALOR $**

PAGADO A **C.C. / NIT**

POR CONCEPTO DE

LA SUMA DE

CENTRO DE COSTO **N.º DEL SOPORTE**

SOPORTE ADJUNTO □ Factura □ Tiquete □ Doc. equivalente □ Doc. soporte □ Ninguno

Autorizó: Recibí conforme (firma y documento)

Empresa: _____
NIT: _____

RECIBO DE CAJA MENOR
N.º _____

FECHA **VALOR $**

PAGADO A **C.C. / NIT**

POR CONCEPTO DE

LA SUMA DE

CENTRO DE COSTO **N.º DEL SOPORTE**

SOPORTE ADJUNTO □ Factura □ Tiquete □ Doc. equivalente □ Doc. soporte □ Ninguno

Autorizó: Recibí conforme (firma y documento)

Empresa: _____
NIT: _____

RECIBO DE CAJA MENOR
N.º _____

FECHA **VALOR $**

PAGADO A **C.C. / NIT**

POR CONCEPTO DE

LA SUMA DE

CENTRO DE COSTO **N.º DEL SOPORTE**

SOPORTE ADJUNTO □ Factura □ Tiquete □ Doc. equivalente □ Doc. soporte □ Ninguno

Autorizó: Recibí conforme (firma y documento)